

Anmeldung der Wissenschaftlichen Abschlussarbeit für Studierende der (EKHN)

PERSÖNLICHE DATEN

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	
Matrikelnummer	Bitte aktuelle Studienbescheinigung beilegen

Heimatanschrift

Semesteranschrift

Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ Ort	PLZ Ort
Telefon	Telefon

Bitte vermerken (x), an welche Adresse Post gesandt werden soll.

E-Mail

Anmeldung der Wissenschaftlichen Abschlussarbeit im Fach:

Fach

Name der Betreuerin/des Betreuers

.....
Ort, Datum

.....
Prüfungskandidat/in

Hiermit bestätige ich, die Betreuung der Wissenschaftlichen Arbeit zu übernehmen.

und schlage zur Bearbeitung folgendes Thema vor:

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Betreuerin/des Betreuers der Arbeit